COMPROBANTE DE RETENCION - WI	INFORMACION PARA CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS - INCOME TAX INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL FEDERAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
Nombre- First Name	3. Núm. Seguro Social Social Security No	8, Sueldos - Wages	17. Subtotales-cada 41 Subtotals-every 41
Apellido(s)-Surname(s)	4. Estado Civil-Civil Status Soltero Casado Single Married	9. Comisiones-Commissions	18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Sec. Wages
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.	10. Concesiones-Allowances	19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld
e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (EIN)	11. Propinas-Tips	20. Total Sueldos y Pro Medicare Medicare Wages and Tips
Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer	7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12 Total=8+9+10+11	21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
INSTRUCTION MAEST 80 111-081-09-0920#000092 ESC.DE LA COMUN PUNCE V 0000	Copia C para Récords del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 1997	13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses # ① U	22. Propinas (Seguro Social) Soc. Security Tips
		14. Cont. Retenida - Tax Withheld	23. Seguro Social no Retenido en Propinas-Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips
7 1993102		Retirement Fund 16. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	24. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips
Instrucciones al dorso de Copia D-For instructions s	see back of Copy D	•00	•00

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVER TOTAL 499R-2/W-2PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPAR		INFORMACION PARA EL DEPARTAMIENTO DE HACIENDA	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL REDERAL
COMPROBANTE DE RETENCION - WI	THHOLDING STATEMENT	DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name	3 Núm. Seguro Social Social Security No.	8. Sueldos - Wages	17 Subtotales-cada 41 Subtotals-every 41
NELLY	1301	23,610.00	
Apellido(s)-Surname(s)	4 Estado Civil-Civil Status	9. Comisiones-Commissions	18 Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
CASTRO DE MATOS	Soltero Casado Married	-00	.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	5 Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.	10. Concesiones-Allowances	19. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
		*00	g = 00
,	6. Núm de Ident Patronal Employer's Ident No. (EIN)	11. Propinas-Tips	20.Total Sueldos y Pro. Medica Medicare Wages and Tips
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12 Total = 8+9+10+11	21. Contrib Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
INSTRUCCION MAEST 80 111-081-09-092**000092 ESC*DE LA COMUN	Copia C para Récords	13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	22 Propinas Seguro Social Social Security Tips
PGNCE V 0000	del Empleado	14. Cont. Retenida -Tax Withheld	23. Seguro Social no Retenido en Propinas-Uncollected
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copy C for Employee's Records	15 Fondo de Retiro	Social Security Tax on Tips
Número de Serie - Serial Number		Retirement Fund	24 Contrib. Medicare no Reten
8 2146255	Año: 1998 Year: 1998	16 Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	en Propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips
Instrucciones al dorso - Instructions on back		•00	.00

Case:17-03283-LTS Doc#:10928-1 Filed:02/12/20 Entered:02/13/20 13:33:37 Desc: Exhibit Page 3 of 3 GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO Formulario INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO INFORMACION PARA EL SEGU Form 499R-2/W-2PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY DE HACIENDA SOCIAL SECURITY INFORMATION Rev. 05.99 COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION 3 Núm Seg. Social/Social Sec. No 8. Sueldos - Wages --- ----11 11145.00 NELLY 9. Comisiones-Commissions Social Security Wage CASTRO DE MATOS 10 Concesiones-Allowances 19. Seguro Social Retenid Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address 5. Núm. Seguro Social Cónyuge 20 Total Sueldos y Pro. N 6. Nurn. ce Ident. Patronal Medicare Wages and Employer's Ident, No. (EIN) 66-0433481 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono molover's Name and Mailing Address Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 11145.00 NOM ESP 99 406509 13 Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses Copia C para Récords 23. Seguro Social no Rete del Empleado en Propinas-Uncollec Copy C for Employee's 820.41 Social Security Tax or Records Employer's Telephone Number 15 Fondo de Retiro .00 24. Contrib. Medicare no en Propinas-Uncollec 92715110 Año: 1999 16 Aportaciones a Planes Cualific Instrucciones al dorso - Instructions on back

Formulatio Form 499R-2/W-2PR Rev. 05.99	GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVER DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPA COMPROBANTE DE RETENCION - W	RTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGUI SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Na	me	3. Num Seg. Social/Social Sec. No.	8. Sueldos - Wages	17. Subtotales-cada 41 Subtotals-every 41
NULLY		10.	26,828.92	
Apellido(s)-Surna	ame(s)	4 , Estado Givil-Civil Status	9 Comisiones-Commissions	18 Total Sueldos Seguro : Social Security Wage:
CASTRO CO	LON	Soltero Casado Married	-00	Social Security Wage:
Dirección Postal	del Empleado-Employee's Mailing Address	Num. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.	10 Concesiones-Allowances	19. Seguro Social Retenido Social Security Tax Wit
PONCE	PR 00732		•00	•
	6. Num. de ident. Patronal Employer's ident. No. (EIN)	11. Propinas-Tips	20.Total Sueldos y Pro. M Medicare Wages and	
Employer's Nam	ión Postal del Patrono e and Mailing Address	7. Costo de Pension o Anualidad Cost of Region or Annuity	12 Total = 8 + 9 + 10 + 11	21. Contrib. Medicare Ret Medicare Tax Withheld
JUNTA RETIRO MAESTROS PE 592 EDIF- CAPITAL CENTER T- N- BGX 235 AVE- ARTERIAL HOSTOS SAN JUAN PR 00919 L-592000600		13 Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	22. Propinas Seguro Social Social Security Tips	
	del Empleado Copy C for Employee's	14 Cont. Retenida -Tax Withheld	23. Seguro Social no Rete en Propinas-Uncollect	
Número de Teléfono Employer's Telephon		Records	15 Fondo de Retiro	Social Security Tax on
Número de Serie - Se			Retirement Fund	
0266	8048	47	*00	24. Contrib. Medicare no F en Propinas-Uncollect
9400	0040	Año: 1999	16 Aportaciones a Planes Cualific.	Medicare Tax on Tips